

●ご利用料金(平成27年4月改定)

(ご利用料金の詳細は、担当するケアマネージャーの作成する提供表にてご確認下さい)

◎基本料金(大規模型通所リハビリテーション費Ⅰ)

※要介護の方(1回の利用につき)

1単位=10円

| 利用時間帯 | 1～2時間 | 2～3時間 | 3～4時間 | 4～6時間 | 6～8時間   |
|-------|-------|-------|-------|-------|---------|
| 要介護1  | 323単位 | 337単位 | 437単位 | 551単位 | 714単位   |
| 要介護2  | 354単位 | 392単位 | 512単位 | 655単位 | 861単位   |
| 要介護3  | 382単位 | 448単位 | 587単位 | 759単位 | 1,007単位 |
| 要介護4  | 411単位 | 502単位 | 662単位 | 864単位 | 1,152単位 |
| 要介護5  | 441単位 | 558単位 | 737単位 | 969単位 | 1,299単位 |

◎加算料金

|                                     |            |
|-------------------------------------|------------|
| 入浴介助加算                              | 50単位/1回    |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ                    | 18単位/1回    |
| リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)                | 230単位/1月   |
| 短期集中個別リハビリ実施加算(起算日より3カ月以内)          | 110単位/1日   |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(平成30年3月31日まで)         | 所定単位数の3.4% |
| 重度療養管理加算(要介護3, 4, 5で厚生労働大臣が定める状態の者) | 100単位/1日   |
| 中重度者ケア体制加算                          | 20単位/1日    |
| 栄養改善加算(月2回を限度)                      | 150単位/1回   |
| 口腔機能向上加算(月2回を限度)                    | 150単位/1回   |
| 理学療法士等体制強化加算(1～2時間利用者のみ)            | 30単位/1日    |

◎その他の料金

|                       |         |
|-----------------------|---------|
| 食事代(昼食、おやつ込)は実費となります。 | 432円/1食 |
|-----------------------|---------|

◎1ヶ月あたりのご利用料金の目安(要介護の場合)

例:要介護1、週3回(1ヶ月4週として12回)利用、利用時間6～8時間、入浴、個別リハ有りの場合。

|  |                     |         |
|--|---------------------|---------|
| ①基本料金(介護度と時間枠参照)                               | 714単位×12回=8,568単位   | 8,568円  |
| ②入浴加算  | 50単位×12回=600単位      | 600円    |
| ③短期集中個別リハビリ加算                                  | 110単位×12回=1,320単位   | 1,320円  |
| ④リハビリマネジメント加算                                  | 230単位               | 230円    |
| ⑤サービス提供体制強化加算                                  | 18単位×12回=216単位      | 216円    |
| ※①～⑤の合計(10,934単位)に⑥(端数は四捨五入)が加算された部分が介護保険分⑦です。 |                     |         |
| ⑥介護職員処遇改善加算(単位数合計の3.4%)                        | 1,0934単位×3.4%=372単位 | 372円    |
| ⑦介護保険負担分単位数合計                                  | 10,934+372=11,306単位 | 11,306円 |
| ⑧食事代(実費)                                       | 432円×12回=5,184円     | 5,184円  |
| 自己負担額合計(⑦+⑧)                                   |                     | 16,490円 |

※介護度、利用時間、回数、加算内容、期間等により料金は変動します。

※料金は、単位数×10円の1割負担となります。

◎基本料金(介護予防通所リハビリテーション費)

※要支援の方(1月あたり)

|      |         |
|------|---------|
| 要支援1 | 1,812単位 |
| 要支援2 | 3,715単位 |

◎加算料金(希望されるサービスにより変動します)

|                                   |            |          |
|-----------------------------------|------------|----------|
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ                  | 要支援1       | 72単位/1月  |
|                                   | 要支援2       | 144単位/1月 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ                       | 所定単位数の3.4% |          |
| ①運動機能向上加算                         | 225単位/1月   |          |
| ②栄養改善加算                           | 150単位/1月   |          |
| ③口腔機能向上加算                         | 150単位/1月   |          |
| 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)(上記①～③より2種類を行う場合) | 480単位/1月   |          |
| 選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)(上記①～③の全てを行う場合)   | 700単位/1月   |          |

◎その他の料金

|                       |         |
|-----------------------|---------|
| 食事代(昼食、おやつ込)は実費となります。 | 432円/1食 |
|-----------------------|---------|

◎1ヶ月あたりのご利用料金の目安(要支援の場合)

例:要支援2、運動機能向上サービスを受ける場合(週2回利用で1ヶ月4週として8回利用の場合)

|   |   |        |
|---|---|--------|
| ①基本料金   | 3,715単位   | 3,715円 |
| ②サービス提供体制強化加算                                 | 144単位   | 144円   |
| ③運動機能向上加算                                     | 225単位   | 225円   |
| ※①～③の合計(5,191単位)に④(端数は四捨五入)が加算された部分が介護保険分⑦です。 |   |        |
| ④介護職員処遇改善加算(単位数合計の3.4%)                       | $4,084 \text{単位} \times 3.4\% = 139 \text{単位}$    | 139円   |
| ⑤介護保険負担分単位合計                                  | $4,084 + 139 = 4,223 \text{単位}$                   | 4,223円 |
| ⑥食事代(実費)                                      | $432 \text{円} \times 8 \text{回} = 3,456 \text{円}$ | 3,456円 |
| 自己負担額合計(⑤+⑥)                                  |   | 7,679円 |

※要支援の場合、回数に関係なく1月の定額料金ですが、要支援1又は2、選択的サービスの数、利用回数(食費)によって料金は変動します。

※要支援1では週1回、要支援2で週2回程度が利用回数の目安ですが、症状や介護状況によりご相談に応じます。

※料金は、単位数×10円の1割負担となります。

●通所スタッフ(H27年4月現在)

|         |               |
|---------|---------------|
| 医師      | 3名(兼務)        |
| 看護師     | 2名            |
| 介護職     | 11名(内介護福祉士7名) |
| 理学療法士   | 2名            |
| 作業療法士   | 2名(内1名兼務)     |
| 管理栄養士   | 3名(兼務)        |
| 事務職     | 1名            |
| 介護、送迎応援 | 3名            |

